

An die
Landesapothekerkammer Hessen
Am Leonhardsbrunn 5

60487 Frankfurt

Vorzeitige Zulassung zur Abschlussprüfung

Antrag von: _____

Klasse: _____

Wir bescheinigen der oben genannten Auszubildenden folgende Noten, die während der Ausbildungszeit im berufsbezogenen Unterricht der Berufsschule erzielt worden sind:

Grundstufe _____

Fachstufe I
1. Halbjahr _____

Fachstufe I
2. Halbjahr _____

Durchschnitt _____

Wir sind der Meinung, dass die Leistungen der oben genannten Auszubildenden die vorzeitige Zulassung zur Abschlussprüfung rechtfertigen.

Ort, Datum

Unterschrift des Schulleiters u.
Stempel der Berufsschule